



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**Conocimientos de los padres sobre la estimulación
temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que
asisten al servicio de crecimiento y desarrollo de un
Centro de Salud, 2015**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Fiorella Zelene Veloís ARTEAGA TUPIA

ASESOR

Ángela Rocío CORNEJO VALDIVIA DE ESPEJO

Lima, Perú

2016



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Arteaga F. Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud, 2015 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2016.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

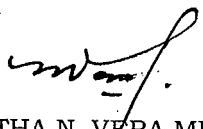
En la ciudad de Lima, a los cuatro días del mes de marzo del año dos mil dieciséis y en cumplimiento a lo señalado en el inciso "c" del Art. 66 del estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (R.R. N° 78337), se ha realizado la sustentación de la tesis titulada: **"CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES DE EDAD QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN CENTRO DE SALUD, 2015"**, sustentada por el Bachiller en Enfermería:

FIGURELLA ZELENE VELOÍS ARTEAGA TUPIA

para optar el Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería, habiendo obtenido el calificativo de:

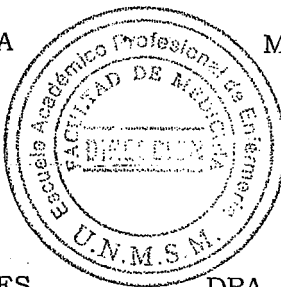
18 (DIECIOCHO)

Lo que se da fe:


DRA. MARTHA N. VERA MENDOZA
Presidenta


MG. GABRIELA SAMILLAN YNCIO
Miembro


LIC. ROSA A. VELÁSQUEZ PERALES
Miembro




DRA. ANGELA R. CORNEJO VALDIVIA
Asesor (a)

MCA

Av. Grau 755 - Lima 1 - Apartado Postal 529 - Lima 100 - Perú, E.A.P. de Enfermería 619 7000 anexo 4619
Web: www.unmsm.edu.pe/medicina - E-mail de la Escuela de Enfermería: eape.medicina@unmsm.edu.pe

**“CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES DE EDAD QUE
ASISTEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE UN
CENTRO DE SALUD, 2015”**

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis de investigación a Dios, que guió mis pasos en este largo camino, a mi familia y amigos, por apoyarme, alentarme y no abandonarme en todo momento.

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN	vii
PRESENTACIÓN	1
 CAPITULO I: EL PROBLEMA	
A. Planteamiento del problema, delimitación y formulación	3
B. Formulación de objetivos	6
C. Justificación de la investigación	7
D. Propósito	7
E. Limitaciones	7
 CAPITULO II: BASES TEÓRICAS Y METODOLOGÍAS	
A. Marco Teórico	9
1. Antecedentes del estudio	9
2. Base teórica conceptual	16
a. Conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses	16
• Conocimientos de la estimulación temprana	16
b. Generalidades sobre la estimulación temprana	18
• Definición	18
• Estimulación temprana y el desarrollo cerebral	19
c. Normativa sobre las áreas del desarrollo psicomotor del niño entre los 12 a 24 meses	22
• Área del lenguaje	22
• Área motora	23
• Área de la coordinación	23
• Área social	24
• Estimulación temprana de 12 a 15 meses	25
• Estimulación temprana de 16 a 18 meses	25
• Estimulación temprana de 19 a 21 meses	26
• Estimulación temprana de 22 a 24 meses	26
d. Importancia de la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses	27

e. Rol de la enfermera en la educación a los padres sobre estimulación temprana	28
f. Rol de los padres en la estimulación temprana de los niños	30
B. Variable	31
C. Definición operacional de términos	31
D. Tipo, nivel y método	32
E. Sede de estudio	32
F. Población y muestra	33
G. Técnica e instrumento de recolección de datos	34
H. Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos	35
I. Proceso de análisis e interpretación de datos	36
J. Consideraciones éticas	36
 CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
A. Resultados	38
1. Datos generales	38
2. Datos específicos	39
B. Discusión	44
 CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
A. Conclusiones	49
B. Recomendaciones	50
 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
 ANEXOS	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°		Pág.
1	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S “NUEVA ESPERANZA”	39
2	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S “NUEVA ESPERANZA”	40
3	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA MOTORA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S “NUEVA ESPERANZA”	41
4	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA DE LA COORDINACIÓN EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S “NUEVA ESPERANZA”	42
5	CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA SOCIAL EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S “NUEVA ESPERANZA”	43

RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad, que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del C.S “Nueva Esperanza”; siendo de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada por los padres, cuyos hijos se encuentren entre los 12 a 24 meses de edad, se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, obteniéndose mediante fórmula una muestra de 50 padres. La técnica que se utilizó fue la entrevista - encuesta y el instrumento fue un cuestionario, el cual fue validado mediante juicio de expertos. Se obtuvo como resultados: los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana fueron incorrectos en un 56%. Finalmente se concluye que los conocimientos que tienen los padres, en particular las madres, sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses, es incorrecto, lo que va a repercutir negativamente en el desarrollo del niño.

PALABRAS CLAVE:

Conocimientos y Estimulación Temprana.

SUMMARY

This study aims to determine the knowledge of parents about early stimulation in children between 12-24 months of age, who attend the growth and development of q.s. "New Hope"; being of the type quantitative, application level, descriptive method of cross section is also used. The population consisted of parents, whose children are between 12 and 24 months of age, to which a non-probabilistic convenience sampling was applied for obtaining by formula a sample of 50 parents. The technique used was the interview - survey and the instrument was a questionnaire, which was validated by expert judgment. It was obtained as a result: the knowledge of the parents about early stimulation were wrong in a 56%. Finally it was concluded that the knowledge of parents, particularly mothers, on the early stimulation in children 12 to 24 months, is incorrect, causing a negative impact on the subsequent development of the child.

.

KEYWORDS:

Knowledge and Early Stimulation.

PRESENTACIÓN

El ser humano desde su concepción, su nacimiento y durante toda su vida, cuenta con una serie de posibilidades y experiencias para su desarrollo integral, el cuál será logrado a medida que reciba la estimulación necesaria por parte de su entorno; es decir, su familia, comunidad y la sociedad en general. Cada uno de ellos influirá en dicho desarrollo, siendo la familia los educadores más cercanos y los principales transmisores de experiencias al niño o niña.

Por todo lo antes mencionado se dice que la estimulación temprana se convierte en acciones que manejadas adecuadamente por personal capacitado y por los padres previamente educados por la enfermera pueden provocar grandes cambios a nivel cognitivo, físico y emocional en el niño desde temprana edad; puesto que la enfermera tiene como una de sus funciones promover la participación de los padres en la estimulación temprana de sus hijos e incrementar los conocimientos que ellos puedan tener sobre este tema.

Es por ello que el presente estudio de investigación titulado “Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 y 24 meses de edad”, tiene como objetivo principal determinar los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses, porque son justamente los padres y en especial las madres, quienes son un estímulo positivo para del niño, influyendo de esa manera en el desarrollo físico, psico emocional y social del niño.

El trabajo está dividido en cinco capítulos:

- Capítulo I: El Problema; dado por el planteamiento del problema, delimitación y formulación, los objetivos, justificación, propósito y limitaciones de la investigación.
- Capítulo II: Bases Teóricas y Metodologías; está dado por el marco teórico que comprende los antecedentes y la base teórica, la variables, la hipótesis, la definición operacional de términos, el tipo, nivel y método de estudio, la sede, la población y muestra, la técnica e instrumento de recolección de datos, el plan, proceso de recolección, procesamiento y presentación de datos, el proceso de análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas.
- Capítulo III: Resultados y discusión.
- Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones.
- Anexos
- Bibliografía

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

A. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, DELIMITACIÓN Y FORMULACIÓN:

Según, López de Bernal define la estimulación temprana como “aquella incitación que hace el adulto respecto de la repetición de algunos eventos sensoriales: visuales, táctiles, auditivos, motrices y afectivos, con el objeto de mejorar y fortalecer su desarrollo físico, mental y social del niño”. ⁽¹⁾

Por otro lado, Ahumada Álvarez, Liz la define como “la formación equilibrada y metódica de estímulos del tipo sensorial, afectivo, social e intelectual que va a recibir el ser humano durante la etapa de lactante o pre escolar” ⁽²⁾, siendo importante para la formación de este ser humano y no pretende desarrollar niños precoces ni adelantarlos a su desarrollo natural sino ofrecerles una amplia gama de experiencias que sirvan como base para su futuro aprendizaje.

Según, Becerra Pérez, Patricia, “el rol que cumple la familia en la estimulación temprana adquiere una singular importancia, ya que ellos son los más cercanos educadores de los niños, los principales transmisores de la experiencia, los que con mayor afecto se relacionan con los niños y las niñas por esto se hace necesario la preparación de la misma, debido a que no en todos los casos la familia está preparada para ofrecerle a sus hijos la oportuna estimulación” ⁽³⁾. Dentro de los miembros de la familia se ha dado a conocer que son los padres y en particular las madres, quienes tienen un valor de estímulo positivo, ya que desde su concepción son el principal estímulo, interviniendo en la estabilidad del niño.

En el Perú, según el INEI en el año 2009, señala que de la población total del país el 12% se encuentra entre 0-5 años y el 12% entre los 6-11 años, así también los países en vías de desarrollo como el nuestro presentan un retraso del crecimiento en un porcentaje de 39%. La OMS en el 2010 refiere que a nivel latinoamericano el 60% de niños menores de 6 años no reciben estimulación temprana, además nos dice que cada año, más de 200 millones de niños menores de 5 años no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social, lo que podría condicionar un retraso en su desarrollo psicomotor.

La OMS en el 2009 menciona que la ausencia o inadecuada estimulación temprana en los menores de 5 años tienen efectos irreversibles en el desarrollo de las funciones cerebrales, ya que se altera su organización y disposición al aprendizaje, las experiencias ganadas durante la primera infancia intervienen en el desarrollo cerebral ayudando a la adquisición del lenguaje, desarrollo de destrezas, resolución de problemas y formación de relaciones saludables con iguales y adultos. ⁽⁴⁾

El rol del personal de enfermería con respecto a la estimulación temprana va más allá de evaluar el crecimiento y desarrollo del niño, sino va también a fortalecer los conocimientos que los padres reciben por parte de ella, en algunos establecimientos de salud se brindan talleres de estimulación temprana. Si hablamos de población tenemos que son en los asentamientos humanos, donde se puede observar que ya sea por falta de instrucción académica o por la no accesibilidad a los establecimientos de salud, que muchos de los padres de familia tienen un conocimiento incorrecto acerca de la estimulación temprana y por ende la llevan a cabo de manera errónea o simplemente no la llevan a cabo, conllevando esto a que muchos niños no tengan una adecuada estimulación temprana.

Ante esto se plantean las siguientes interrogantes: ¿Conocen los padres acerca de la estimulación temprana?, ¿Conocen los padres las actividades a realizar para la estimulación temprana?, ¿Conocen los padres porque se realiza la estimulación temprana?, ¿Conocen los padres que son un estímulo importante para su hijo?

Por lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del C.S “Nueva Esperanza”, 2015?

B. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS:

1. OBJETIVO GENERAL:

- Determinar los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del C.S “Nueva Esperanza”.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área del lenguaje.
- Identificar los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área motora.
- Identificar los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área de la coordinación.
- Identificar los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área social.

C. JUSTIFICACIÓN:

Los niños son una prioridad para la salud de nuestro país, por tanto todo esfuerzo de investigación aportará hacia una mejor atención de su desarrollo y crecimiento; en ese sentido, considerando que los padres son los directos responsables del cuidado de sus hijos, es que, vemos importante establecer mediante un proceso de investigación, cuánto conocen de la estimulación temprana que deben darle a su niño, y de este modo garantizar que cualquier alteración podrá ser reportada a tiempo en sus respectivos controles.

El personal de enfermería debe velar porque los padres de familia tengan un conocimiento correcto y adecuado acerca de la estimulación temprana y así con su apoyo poder lograr que los niños comprendidos en dichas edades logren un desarrollo psicomotor adecuado.

D.- PROPÓSITO:

El presente estudio está orientado a concientizar y brindar información al personal de salud del C.S “Nueva Esperanza”, en este caso al de enfermería, sobre la importancia que los padres conozcan la estimulación temprana en niños, así también poder elaborar, implementar y establecer estrategias metodológicas en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo con la participación activa de los padres.

E.- LIMITACIONES:

1. Se tuvo inconvenientes al encontrar antecedentes de índole internacional relacionados al tema a tratar.

2. La disponibilidad del tiempo de algunas madres por la atención de su niño en el servicio de CRED.
3. Los resultados obtenidos en el estudio sólo pueden ser generalizados para la población en estudio o poblaciones de características similares.

CAPÍTULO II

BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS

A. MARCO TEÓRICO:

1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:

Sobre el problema a investigar, existen trabajos de investigación y estudios relacionados, los cuales fueron realizados tanto en el Perú como en el extranjero, así tenemos:

a. NACIONALES:

El estudio realizado por Quispe Gutiérrez, Haydeé en el 2010 titulado “Nivel de conocimientos y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la I.E “Jorge Chávez” Tacna – 2010”, el cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la I.E “Jorge Chávez”,

fue un estudio de tipo cuantitativo, el método usado fue el descriptivo de corte transversal y correlacional, la población de estudio estuvo constituida por 148 padres de familia y sus hijos del pre escolar comprendidos entre los 3 y 5 años de edad, la obtención de la muestra se obtuvo por un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo 96 padres de familia y sus hijos pre escolares de 4 a 5 años ideales para el proyecto, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento utilizado fue un formulario tipo cuestionario, lo cual le permitió llegar a la siguiente conclusión:

“Los padres que muestran un alto conocimiento sobre la estimulación temprana presentan niños con un normal desarrollo psicomotor (87,50%) y los padres que presentan un bajo conocimiento sobre estimulación temprana tienen niños con un retraso en el desarrollo psicomotor (75,00%)”⁽⁵⁾

Huamanyauri Saavedra, July Rocío en el 2005 realizó un estudio titulado “Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño – Hospital Local de Huaycán – Ate – Vitarte, 2005”, el cual tuvo como objetivo general determinar el grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana del lactante menor de un año que asiste al componente niño del Hospital Local de Huaycán, fue un estudio de tipo cuantitativo, el método usado fue el descriptivo de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 720 madres con niños menores de un año, mientras que para la obtención de la muestra se aplicó un muestreo probabilístico estratificado, obteniéndose 90 madres, la técnica utilizada fue la entrevista individual y el instrumento utilizado fue un formulario tipo cuestionario, lo cual le permitió llegar a la siguiente conclusión:

“El grado de conocimiento en la mayoría de las madres sobre estimulación temprana en el lactante menor de un año es medio; siendo en el grupo etéreo, de 7-11 meses cuyas madres en la mayoría presentan conocimiento bajo”⁽⁶⁾

Arias Fernández, Sylvia y Chanamé Ampuero, Eva, en el 2012 realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre – Niño “San Bartolomé”, Cercado de Lima, 2012”, el cual tuvo como objetivo general medir el nivel de conocimientos y actitudes de las madres puérperas acerca de la estimulación temprana, fue un estudio de tipo cuantitativo, de método descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 65 madres puérperas del Hospital Nacional Docente Madre – Niño “San Bartolomé”, la técnica utilizada fue la entrevista y los instrumentos fueron del tipo cuestionario, para evaluar el nivel de conocimientos y las actitudes, los cuales permitieron llegar a la siguiente conclusión:

“La mayoría de las madres presentan una actitud indiferente hacia la estimulación temprana, a pesar que tienen un conocimiento de nivel medio (44.6%)”⁽⁷⁾

Del Pilar Meza Flores, Mercedes Kiyomi en el 2013 realizó un estudio titulado “Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C. S “Villa San Luis”, San Juan de Miraflores, 2013”, que tuvo como uno de sus objetivos identificar el nivel de conocimientos que tienen las madres de niños menores de un año sobre Estimulación Temprana en las áreas motora, coordinación, lenguaje, social, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel

aplicativo, el método usado fue el descriptivo de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 100 madres que asisten con sus niños menores de un año al Programa de Crecimiento y Desarrollo, mientras que para la obtención de la muestra se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento utilizado fue un formulario tipo cuestionario, el cual le permitió llegar a la siguiente conclusión:

“En relación al nivel de conocimientos según las áreas de estimulación temprana, se tiene que la mayoría de madre de niños menores de un año, presento nivel de conocimiento medio en el área motora, coordinación, lenguaje y social”⁽⁸⁾

Maslucan Vidaurre, Irmína, Velayarce Zuta, Lucila y Rodríguez Núñez, Yolanda, en el 2010 realizaron un estudio titulado “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del lactante mayor. EsSalud, Trujillo, Mayo, 2010”, tuvo como objetivo general establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor en el lactante mayor, que acuden al programa crecimiento y desarrollo del niño sano del Hospital I Albrecht EsSalud, fue un estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 150 lactantes mayores y sus respectivas madres, se utilizó la técnica de la entrevista y los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP), los cuales permitieron llegar a la siguiente conclusión:

“La mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento sobre estimulación temprana del lactante mayor bueno, y un

grado de desarrollo psicomotor normal, por lo cual señala que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante mayor”⁽⁹⁾

Mayuri Gervacio, Ana María en el 2014 realizó un estudio titulado “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, en el C.S “Gustavo Lanatta”, Ate - Vitarte, 2014”, tuvo como objetivo general determinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor en los niños menores de 1 año, fue un estudio de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional de corte transversal, para determinar el tamaño de la muestra se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio estratificado, obteniendo 200 niños menores de 1 año con sus respectivas madres, para la primera variable conocimiento se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario; para la segunda variable se utilizó la técnica de la observación y el instrumento usado fue la Escala de Evaluación Del Desarrollo Psicomotor (EEDP), los cuales permitieron llegar a la siguiente conclusión:

“La mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento sobre estimulación temprana medio (41%), siendo el grado de desarrollo psicomotor encontrado de riesgo (51%), lo cual según pruebas estadísticas señalan que existe una relación significativa entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor”⁽¹⁰⁾

b. INTERNACIONALES:

En Ecuador, Acosta Carcelén, Susana Gabriela y De la Cueva Carcelén, María José, realizaron un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas que poseen las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años con Síndrome de Down que acuden al INFA de la Ciudad de Ibarra en la provincia de Imbadura en el periodo comprendido de Diciembre a Setiembre del 2012”, el cual tuvo como objetivo general determinar si las madres de familia poseen conocimientos, actitudes y prácticas sobre estimulación temprana en los niños/as menores de 2 años con Síndrome de Down que acuden al INFA de la ciudad de Ibarra en la provincia de Imbadura, fue un estudio de tipo cuanti- cualitativo, con un método cuanti-cualitativo, se realizó en el Instituto de la Niñez y Familia (INFA), la población estuvo constituida por 30 madres de familia de niños menores de 2 años con Síndrome de Down, se utilizó la técnica de revisión bibliográfica y lincográfica, el instrumento utilizado fue la encuesta, llegando a la siguiente conclusión:

“Los niños que han sido estimulados previamente por sus padres tienen un mejor nivel de desarrollo de las diferentes áreas que los niños que no han sido estimulados, los padres que ejercen estimulación a su hijo con Síndrome de Down favorecen a la relación padre – hijo”
(11)

Delviciér Palacios, Lisett Cristina, en el 2014 realizó un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con Síndrome de Down que acuden al Centro de Rehabilitación “Nuestra Familia” en la ciudad de la provincia de

Esmeraldas período Abril a Julio del 2014 - Ecuador”, el cual tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con Síndrome de Down que acuden al centro de rehabilitación Nuestra Familia en la ciudad de la provincia de Esmeraldas, fue un estudio cualitativo, a través de visitas domiciliarias y cuantitativo por la recolección de datos realizada mediante una encuesta, estudio descriptivo, se llevó a cabo en el Centro de Rehabilitación “Nuestra Familia”, ubicado al Sur de la ciudad de Esmeraldas - Sector Valle San Rafael, la población estuvo conformada por las madres y padres de familia de niños y adolescentes con Síndrome de Down que acuden al Centro, la recolección de datos se realizó por medio de entrevistas, y los datos fueron procesados permitiendo llegar a la siguiente conclusión:

“Se constató la poca preparación por parte de las madres y padres de familia en cuanto a brindar una adecuada estimulación a sus hijos y basándose solo al brindado por parte de las instituciones al que asisten”⁽¹²⁾

Maldonado Gonzáles, Mónica Cecilia y Oliva Pozuelos, Ana Gabriela en Octubre del 2008 realizaron un estudio titulado “La estimulación temprana para el desarrollo afectivo, cognitivo y psicomotriz en niños y niñas Síndrome de Down de 0 a 6 años - Guatemala”, el cual tuvo como objetivo identificar las consecuencias positivas de la estimulación para niños Síndrome de Down, fue de tipo cualitativo, el método usado fue el descriptivo de corte transversal, se llevó a cabo en Asoced, institución dedicada a prestar servicios de estimulación temprana, educación y captación a niños Síndrome de Down, la población estuvo constituida por 20 niños y niñas

seleccionados/as por muestreo probabilístico aleatorio simple, la técnica utilizada fue la entrevista, los instrumentos utilizados fueron la lista de cotejo y el foro, los cuales permitieron llegar a la siguiente conclusión:

“La estimulación temprana en niños Síndrome de Down tiene implicaciones positivas en su desarrollo, los niños que han sido estimulados previamente por sus padres tienen un mejor nivel de desarrollo de las diferentes áreas que los niños que no han sido estimulados, la estimulación de las áreas afectiva, cognitiva y psicomotriz logra el desarrollo integral en niños Síndrome de Down, los padres que ejercen estimulación a su hijo Síndrome de Down favorecen a la relación padre - hijo”⁽¹³⁾

El aporte de los mencionados tanto en el ámbito nacional e internacional permitieron mejorar la operacionalización de la variable y brindaron gran apoyo en la realización del marco teórico, orientando de una mejor manera la investigación realizada.

2.- BASE TEÓRICA CONCEPTUAL:

a. Conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses:

- **Conocimientos de la estimulación temprana:**

Con la finalidad de tener una idea de a lo que nos referimos al hablar de conocimiento revisamos distintas definiciones, se tiene que Segarra Ciprés, Mercedes y Bon Llusar, Juan Carlos, en el artículo titulado “Concepto, tipos y dimensiones de conocimiento: configuración

del conocimiento estratégico” citan a Nonaka y Takeuchi que en el año 1995 diferencian dos concepciones del conocimiento; por un lado, la epistemología occidental tradicional considera al conocimiento como “algo estático y formal”, esta epistemología se ha centrado en la verdad como el atributo esencial del conocimiento, destacando la naturaleza abstracta, estática y no humana del conocimiento, expresado en proposiciones y en una lógica formal. La otra concepción a la que se refieren, y con la que se identifican estos autores, concibe al conocimiento como un “proceso humano dinámico de justificación de la creencia personal en busca de la verdad”, ésta concepción destaca la naturaleza activa y subjetiva del conocimiento, representada en términos de compromiso y creencias enraizadas en los valores individuales. ⁽¹⁴⁾

Por otro lado, también citan a Venzin et. al. (1998) quienes analizan la naturaleza del conocimiento según tres epistemologías: la cognitiva, la conexionista y la constructivista. Las distintas concepciones a las que hacen referencia estos autores ofrecen un ejemplo de las distintas formas de concebir la organización y el conocimiento. Entendiendo al conocimiento como “representaciones del mundo con la máxima precisión”. Los enfoques cognitivos equiparan el conocimiento a la información y los datos. ⁽¹⁴⁾

En relación a esto nos interesa estudiar el conocimiento; como un producto de la práctica del hombre sobre la naturaleza y la acción recíproca del hombre sobre el hombre: Acto por el cual aprendemos la imagen del objeto. Huamanyauri Saavedra, July nos dice que el conocimiento es el “conjunto de información que el hombre adquiere a lo largo de su vida como resultado de su experiencia y aprendizaje”. ⁽⁶⁾

Por último, al relacionar el conocimiento con la estimulación temprana que se brinda al niño o niña, queda definido como el conjunto de información que adquieren los padres acerca de la estimulación temprana a sus niños entre los 12 y 24 meses, dicha información la van adquiriendo de manera formal e informal, a través de su experiencia y aprendizaje.

b. Generalidades sobre la estimulación temprana.

- **Definición**

Existen múltiples definiciones dadas por diversos autores, así se tiene que:

Moreno Guerrero, Amalia, en el artículo titulado “La Estimulación Temprana”, cita a Ludinnton – Hoe y Golant, S (1995), quienes la definen como “un método que permite aprovechar al máximo las relaciones de los padres con su hijo”.⁽¹⁵⁾

Así también citan a Cabrera, M.C y Sánchez C. (1982), quienes la definen como “un tratamiento realizado durante los primeros años de vida del niño y que pretende enriquecer y estructurar el medio a estimular que incide sobre el niño y que pretende lograr el máximo desarrollo en este”.⁽¹⁵⁾

Según Téllez del Río, Raúl, define la estimulación temprana como “la atención que se da al niño en las primeras etapas de su vida con el objetivo de desarrollar y potenciar al máximo sus posibilidades físicas, intelectuales y afectivas, mediante programas sistemáticos y

secuenciales que abarcan todas las áreas del desarrollo humano, sin forzar el curso lógico de la maduración”.⁽¹⁶⁾

La OMS (2001) la define como “un conjunto de estrategias que se da oportuna y acertadamente con el objetivo de apoyar el desarrollo integral del niño”.⁽¹⁷⁾

Según el MINSA, en la Guía de Estimulación temprana para el facilitador, la estimulación temprana queda definida como “un conjunto de acciones que proporcionan al niño sano, en sus primeros años de vida, las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales, permitiendo de este modo prevenir el retardo o riesgo a retardo en el desarrollo psicomotor y su práctica en aquellos niños que presentan algún déficit de desarrollo, permite en la mayoría de los casos, llevarlos al nivel correspondiente para su edad cronológica”⁽¹⁸⁾. Las actividades de estimulación temprana tienen su base en el conocimiento de las pautas de desarrollo que siguen los niños; por ello, deben ser aplicados de acuerdo a la edad en meses del niño y a su grado de desarrollo, ya que no se pretende forzarlo a lograr metas que no están preparados para cumplir.

- **Estimulación temprana y el desarrollo cerebral:**

Es la Neurociencia la que va a explicar los cambios que se producen a nivel cerebral.

Andrade, Catalina y Araya, Daniela en su investigación titulada “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los

lactantes de 0 a 2 años”, citan a Kandell (2000); quien nos dice que la tarea de las neurociencias es “aportar explicaciones de la conducta en términos de las actividades del encéfalo, explicar cómo actúan millones de células nerviosas individuales en él, para producir la conducta y cómo, a su vez, estas células están influidas por el medio ambiente, incluida la conducta de otros individuos”. ⁽¹⁷⁾

La UNICEF nos dice que “los primeros años de vida son cruciales. Los niños y niñas que reciben protección y cariño durante su primera infancia tienen más probabilidades de sobrevivir y crecer saludablemente, de padecer menos enfermedades y trastornos y de desarrollar al completo sus aptitudes cognitivas, lingüísticas, emocionales y sociales. Es también más probable que sean buenos estudiantes cuando comiencen la escuela, y como adolescentes tendrán una mayor autoestima. Y más adelante en la vida, tendrán más posibilidades de convertirse en miembros creativos y productivos de la sociedad”. ⁽¹⁹⁾

Así mismo la UNICEF define la infancia temprana como “aquella que comprende a los niños y niñas de 0 – 3 años” ⁽¹⁹⁾, periodo en que se sientan las bases de todo el desarrollo posterior del individuo.

Este periodo es de crucial importancia puesto que tienen lugar procesos neurofisiológicos que configuran las conexiones y las funciones del cerebro, las cuales definen parte importante de la naturaleza y las capacidades adultas.

Se sabe que el cerebro es el órgano que controla las principales funciones de todos los mamíferos (metabolismo, reproducción,

respiración, sistema cardiovascular, emociones, comportamiento, respuesta a la tensión y a los peligros, aprendizaje y otras funciones), este cerebro se desarrolla en un 80%⁽¹⁹⁾ en los tres primeros años de vida y en los siguientes sólo un 10%⁽¹⁹⁾ más, es decir que hasta los 5 años, el cerebro humano se ha desarrollado en un 90%⁽¹⁹⁾. Las experiencias que tenga el niño afectarán al cerebro y éstas a su vez a nuestras respuestas intelectuales, emocionales, psicológicas y físicas a los estímulos.

El desarrollo del cerebro en los primeros tres años de vida, es primordial en el niño, ya que en este periodo ocurren los eventos más importantes de su maduración: el trato amoroso, la estimulación de sus capacidades lingüísticas, motoras e intelectuales y el juego, todos ellos esenciales para que los niños tengan un potencial íntegro, y estén listos para seguir formando sus capacidades, idea basada en el artículo publicado por la UNICEF, titulado “La relevancia de los primeros años de vida del niño: Estimulación temprana”.⁽¹⁹⁾

Snell, en su libro Neuroanatomía Clínica, nos dice que la plasticidad cerebral es alta durante la primera década de vida, y es definida como “la adaptación funcional del sistema nervioso central para minimizar los efectos de las alteraciones estructurales o fisiológicas, sin importar las causas originarias, todo esto es posible gracias a la capacidad que tiene el sistema nervioso para experimentar cambios estructurales – funcionales detonados por influencias endógenas y exógenas (periodos críticos), las cuales pueden ocurrir en cualquier momento de la vida”.⁽²⁰⁾

Se debe entender que si se obliga al niño a un aprendizaje, antes que la zona del Sistema Nervioso pueda responsabilizarse evolutivamente, es decir que se encuentre preparada para ello (según su ritmo de arborización dendrítica y mielinización axonal), el aprendizaje se producirá, pero será otra área la que se encargue, dejando de hacer la tarea a la que estaba predispuesta, por ello es importante respetar el ritmo evolutivo del niño y las diferencias individuales.

c. Normativa sobre las áreas del desarrollo psicomotor del niño entre los 12 a 24 meses.

La Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, establece que la Estimulación Temprana es un “conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales”.⁽²¹⁾

Las áreas del desarrollo psicomotor son 4:

- **Área del lenguaje:**

La estimulación en el área de lenguaje le permitirá a la niña o niño comunicarse con otras personas de su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde que la niña o niño nace, ya que podrá entender ciertas palabras mucho antes que pueda

pronunciarlas; por esta razón es importante hablarle constantemente, relacionándolo con cada objeto que manipule o actividad que realice.

Según el MINSA, en la Guía de Estimulación temprana para el facilitador, las primeras manifestaciones de ésta área son el pre – lenguaje (balbuceos, sonidos gestuales, emisiones vocálicas, risas, gritos), hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; una niño o niña que no cuenta con los medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre a su alrededor, por lo que puede llegar a presentar serias dificultades en su desenvolvimiento social. ⁽¹⁸⁾

- **Área motora:**

El inicio del desarrollo en la niña o niño se haya dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo – caudal y próximo distal. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradas que le permitirá a la niña o niño conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse en el espacio y tiempo y relacionarse con el medio que lo rodea al moverse libremente (gatear, ponerse de pie, caminar y correr).

- **Área de la coordinación:**

Desde que nace la niña o niño, ve, oye y percibe un sin número de estímulos que le permite estar alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente

relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características.

El MINSA, en la Guía de Estimulación temprana para el facilitador, nos dice que “el desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual, viso auditiva), permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral”.⁽¹⁸⁾

- **Área social:**

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos. Es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo ya que aprenderán cómo comportarse frente a otros. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán a la niña o niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

Para establecer las actividades que deben realizar el niño o niña por cada área he tomado como referencias la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP), la cual tiene el propósito de conocer las condiciones del desarrollo psicomotor de los niños, y sobre esta base aplicar algún programa de estimulación del desarrollo que permita prevenir huellas negativas y consiga, el desarrollo máximo de sus potencialidades. Así mismo, el test de Pauta Breve (simplificación del

EEDP y del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI)) y la guía de estimulación temprana (sirve de apoyo para el desarrollo de talleres de estimulación temprana dirigida al personal de salud, describiendo la metodología y actividades a desarrollarse), llegando a establecer que según el intervalo de meses de edad en que se encuentre el niño debe realizar las siguientes actividades por área del desarrollo y edades.

➤ **Estimulación temprana de 12 a 15 meses:**

-Área del lenguaje:

- Entrega como respuesta a una orden algún objeto.
- Dice al menos 2 y/o 3 palabras sueltas (papá, mamá, nena, abua,,...)

-Área motora:

- Camina algunos pasos de la mano y/o camina solo.
- Se pone de pie solo.

-Área de la coordinación:

- Junta las manos en la línea media.
- Introduce un frejol en un frasco.
- Espontáneamente garabatea.
- Coge el tercer cubo conservando los 2 primeros.
- Forcejea hasta quitarse los zapatos.
- Arrastra juguetes.

-Área social:

- Baila
- Entrega como respuesta a una orden algún objeto.
- Come en la mesa con los demás.

➤ **Estimulación temprana de 16 a 18 meses:**

-Área del lenguaje:

- Avisa sus necesidades.
- Dice palabras frases “mamateta”.
- Distingue entre tú y yo.

-Área motora:

- Sentado en el suelo se para solo.
- Camina varios pasos hacia un lado.
- Camina varios pasos hacia atrás.
- Corre.

-Área de la coordinación:

- Retira inmediatamente la pastilla de la botella.
- Atrae el cubo con un palo.
- Construye torres de 3 cubos.

-Área social:

- Muestra sus zapatos.
- Imita tareas simples de la casa.

➤ **Estimulación temprana de 19 a 21 meses:**

-Área del lenguaje:

- Nombra un objeto de los 4 presentados.
- Repite tres palabras al momento de evaluarlo.
- Dice al menos 6 palabras: mamá, papá, agua, pan, perro y gato.
- Comprende frases sencillas: “recoge el cubo y dámelo”

-Área motora:

- Arroja y patea la pelota
- Sostiene la cuchara para comer.

-Área de la coordinación:

- Construye una torre con 5 cubos.
- Intenta quitarse prendas inferiores.

-Área social:

- Juega con otros niños.

➤ **Estimulación temprana de 22 a 24 meses:**

-Área del lenguaje:

- Nombra 2 objetos de los 4 presentados.

- Apunta 4 o más partes del cuerpo.
- Dice oraciones simples: “mamá quiero pan”, “mamá vamo calle”.
- Comprende 3 frases: “siéntate, quítate el zapato, dámelo”.

-Área motora:

- Se para en un pie con ayuda.

-Área de la coordinación:

- Construye una torre con 7 cubos.
- Desenrosca un frasco para mirar dentro.

-Área social:

- Ayuda en tareas simples.

d. Importancia de la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses:

El conjunto de acciones dadas para la estimulación temprana vienen a ser de suma importancia cuando el entorno sociocultural no le proporciona al niño las experiencias necesarias para el desarrollo máximo de sus potencialidades, dichas acciones se manifiestan con el desarrollo de talleres o programas de estimulación temprana que logran potenciar la autonomía e independencia del niño. Las capacidades lingüísticas manifestadas a través del lenguaje, ayudarán al niño a interaccionar con el medio que lo rodea, determinando que éste desarrolle la lectura y escritura, para de ese modo comenzar de manera idónea su aprendizaje, ideas basadas en el artículo publicado por Mato Balbis, Ana, titulado “La importancia de la Atención temprana en los primeros momentos del desarrollo”.⁽²²⁾

Bernal, Mayte en su artículo “Notas de prensa: Expertos señalan la importancia de la Estimulación Temprana para el desarrollo integral del niño”, nos dice que “el motivo por el que estos programas o talleres

de estimulación temprana se inician tan pronto es porque en estas primeras edades se desarrollan y maduran las capacidades fundamentales y prioritarias: área del lenguaje, sensorial, física, psicológica, aunque se llevarán a cabo de una manera global” ⁽²³⁾.

Los primeros tres años de vida en el niño están caracterizados por ser de vital importancia, donde el potencial de adaptación del cerebro y del sistema nervioso son de relevancia para el posterior desarrollo del niño, dicho potencial se va a ver disminuido con el pasar de los años; es así que a los seis años prácticamente se extingue, debido a que las conexiones neuronales ya están establecidas y son semejantes a las de una persona adulta.

e. Rol de la enfermera en la educación a los padres sobre estimulación temprana.

El rol de la enfermera en los servicios de Crecimiento y Desarrollo tiene como una de sus funciones principales la promoción de prácticas de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor del niño en los hogares, para así potenciar las habilidades que el niño tenga, y de la misma manera poder identificar problemas en su desarrollo para poder intervenir a tiempo en su recuperación y rehabilitación según amerite. Éstas prácticas para potenciar habilidades e identificar problemas deben ser impartidas no sólo por la madre sino también involucrar a toda la familia y comunidad; es así que el profesional de enfermería desempeña un papel muy importante proporcionando servicios de salud en donde se encuentra la educación para la salud, mediante la cual con apoyo de actividades educativas y otras técnicas se brinda enseñanzas.

Todo lo antes mencionado se sustenta en la Teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer, la cual propone que los profesionales de enfermería tomen en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol, siendo entendido como un proceso interactivo y evolutivo dado durante cierto periodo de tiempo, en el cual la madre evoluciona y pasa de persona - mujer a sentirse vinculada a su hijo, es allí donde la madre manifiesta una sensación de armonía, intimidad y competencia, siendo éste el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna. El modelo de adopción de Mercer también nos habla acerca de círculos concéntricos, el microsistema, mesosistema y el macrosistema; en los cuales destaca la importancia del padre en la adopción del rol, ya que este ayuda a “difuminar la tensión en la dualidad madre – niño” ⁽²⁴⁾, logrando la adopción del rol maternal por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño principalmente, sin dejar de lado el entorno del niño (escuela, comunidad, entre otras entidades).

Es así que la finalidad de la educación que brinda la enfermera sobre estimulación temprana es el de poder alentar a las madres de familia y en general a la comunidad sobre el conjunto de acciones que se deben realizar para poder desarrollar el potencial de los niños, dichas acciones deben ser dadas con calidad y ser adecuadas para proporcionar las experiencias necesarias durante los primeros años de vida del niño o niña, a fin de mejorar su calidad de vida y disminuir el riesgo a presentar complicaciones que altere su normal crecimiento y desarrollo.

f. Rol de los padres en la estimulación temprana de los niños:

La familia es la unidad básica de salud, es decir en el interior de la familia es donde los procesos de salud y enfermedad tienen un impacto más significativo, es en ella donde se determinan los valores, creencias y costumbres de una determinada estructura social, donde el niño adquiere la conciencia de su ser, de su género, su comportamiento y la relación que tendrá con otros. Aquello que el niño incorpora y aprende en la familia queda grabado como una huella para toda su vida. Así mismo ella tiene como una de sus funciones principales el brindar seguridad.

Los miembros de la familia (padres e hijos) y en especial el vínculo que adquiere la madre con el hijo resultan importantes en el desarrollo de los procesos de aprendizaje del niño. Silva Cruz, Julio, en su artículo titulado “Importancia de la relación madre e hijo”, cita a Bowlby, quien nos dice que “las actitudes maternas generales influyen muy profundamente sobre el desarrollo posterior de la personalidad del niño” ⁽²⁵⁾. Las actitudes ya sean positivas o negativas van a repercutir en el posterior ajuste infantil. El niño aprende a través de los refuerzos que recibe de la familia especialmente de los padres.

En general se considera esencial para la salud integral del niño el calor, la intimidad y la relación constante de la madre (o el cuidador) en la que ambos encuentran satisfacción y gozo.

Durante los primeros años de vida las actividades de estimulación son fundamentales para el logro de capacidades nuevas, dichas actividades dependerán de la energía e individualidad de cada niño.

Los padres pueden dar una adecuada estimulación, alimentándolo adecuadamente, meciéndolo, sosteniéndolo, cambiándolo de posición, hablándoles o cantándoles; el niño reaccionará con todos los sentidos. La estimulación temprana que se brinde en casa será importante, ya que permitirá al niño tener un vínculo más estrecho con sus padres, trayendo consigo resultados positivos.

B. VARIABLE:

Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad.

C. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS:

1. Conocimientos:

- Es aquella información que refieren tener los padres acerca de la estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo: área del lenguaje, motora, cognitiva y social del niño o niña de 12 a 24 meses de edad.

2. Padres:

- Es aquel papá o mamá del niño o niña que asiste al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud “Nueva Esperanza”.

3. Estimulación temprana:

- Son aquellas acciones que permiten el desarrollo integral de las áreas del lenguaje, de la motricidad, de lo cognitivo y del

componente socialización en niños entre los 12 a 24 meses de edad y que son del conocimiento de los padres.

D. TIPO, NIVEL Y MÉTODO:

El presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que se asignó un valor numérico a la variable de estudio; de nivel aplicativo, en razón a que parte de la realidad para modificarla; método descriptivo de corte transversal, ya que se determinó y presentó de manera objetiva y detallada los resultados de los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana de niños entre los 12 a 24 meses de edad, que se obtuvieron en un tiempo y espacio determinado.

E.-SEDE DE ESTUDIO:

El estudio se llevó a cabo en el Servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud “Nueva Esperanza”, ubicado en la Av. 26 de Noviembre 835 – Nueva Esperanza, en el distrito de Villa María del Triunfo; dicho Centro de Salud cuenta con 1 espacio destinado a la atención de crecimiento y desarrollo del niño, en la cual se brinda la atención al niño menor de 1 año en el turno de la mañana y a los niños mayores de 1 año en el turno tarde los días lunes, viernes y sólo los sábados en la mañana; siendo atendidos los días programados entre 8 a 10 niños. La infraestructura es de material noble, de 1 solo piso, brinda atenciones de: Medicina, Nutrición, Psicología, Obstetricia, Laboratorio Clínico y las estrategias sanitarias (ESNI, CRED Y ESNPCT).

F. POBLACIÓN Y MUESTRA:

El Servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de “Nueva Esperanza” recibe diariamente aprox. de 20 a 25 niños de ambos sexos. Los niños mayores de un año y menores de 2 años se atienden los días lunes y viernes por la tarde (2 – 6 pm.) y los sábados por la mañana (8 am. – 1 pm.), haciendo un total de 96 a 120 niños por mes, los cuales conformaron la población de estudio.

La muestra se obtuvo mediante fórmula y estuvo constituida por 50 niños, tomando en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

1. Los criterios Inclusión son:

- Niños de ambos sexos entre los 12 y 24 meses de edad.
- Niños que no tengan malformaciones congénitas ni de lenguaje, motora, de la coordinación o social.
- Niños que no tengan enfermedades sobre agregadas (asma, alergias, cardiopatías, entre otras).

2. Los criterios de exclusión son:

- Padres con problemas del manejo del castellano (quechua hablantes, extranjeros, entre otros)

G. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

La técnica que se utilizó fue la entrevista - encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario, cuyas alternativas de respuestas fueron leídas y dadas a conocer a los padres que formaron parte del estudio. El instrumento permitió medir los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses.

A nivel metodológico el instrumento está organizado de acuerdo a las 4 áreas del desarrollo del niño, así mismo a los 4 intervalos de edad de los niños que participaron en el estudio:

- 12 a 15 meses
- 16 a 18 meses
- 19 a 21 meses
- 22 a 24 meses,

A su vez en cada rango se le brinda a las madres encuestadas 4 escenarios (en gráfico y en texto) de los cuales solo 1 es verdadero tomando en cuenta la edad de su niño, de tal manera que si la madre está bien informada señalará el escenario que corresponde a la edad de su niño. (Anexo A)

Para la calificación se ha tomado en cuenta lo siguiente:

PREGUNTA CORRECTA = 1

PREGUNTA INCORRECTA = 0

Considerando como conocimientos correctos e incorrectos de acuerdo al intervalo determinado mediante la campana de Gauss, ya sea de manera global o por área del desarrollo. (Anexo G)

1. VALIDEZ O CONFIABILIDAD:

El instrumento se sometió a validez del contenido a través del juicio de expertos conformado por enfermeras que laboran en los Servicios de CRED y docentes de la EAPE de la universidad, aplicándose la tabla de concordancia a través de la prueba binomial. (Anexo D)

H. PLAN DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS:

Para iniciar con el recojo de datos se realizó los trámites administrativos correspondientes para la obtención de la autorización, se envió el oficio por conducto regular a la oficina de parte del Centro de Salud, el cual se entregó al médico jefe del establecimiento de salud y a la enfermera encargada del Servicio de Crecimiento y Desarrollo, luego teniendo el permiso se procedió a coordinar las fechas para la aplicación del instrumento en dicho servicio.

La recolección de datos se llevó a cabo los días 7,9,13,14 y 16 de Noviembre del 2015. El horario de trabajo que se utilizó fueron los lunes y viernes de 2:00 pm. a 6:00 pm. , y los sábados de 8:30 am. a 1:00 pm.. El control fue personal y el instrumento fue leído y llenado por la entrevistadora.

Luego de obtenidos los datos, fueron procesados, previa elaboración de la tabla de códigos, asignando un código a la pregunta realizada dando un valor de 1 para las respuestas correctas y 0 para las respuestas incorrectas, fueron procesadas en la tabla matriz tripartita para su tabulación. Para la presentación de los resultados se utilizaron tablas y/o gráficos estadísticos a fin de realizar el análisis e interpretación.

I. PROCESO DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS:

El análisis e interpretación de la variable conocimientos, se realizó mediante las respuestas correctas dadas a las preguntas hechas de acuerdo al grupo de edad y área del desarrollo, es decir; lactantes de 12 a 15 meses, de 16 a 18 meses, de 19 a 21 meses y de 22 a 24 meses, según área del lenguaje, motora, de la coordinación y social.

J. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se tomó en cuenta lo siguiente:

- 1. Consentimiento informado:** Será firmado por los padres y/o apoderado de los niños, que serán informados de los objetivos y en qué consiste el trabajo.
- 2. Anonimato:** se tomará en cuenta en todo momento la privacidad de los informantes así como su derecho a dejar de participar en la investigación en cualquier momento.

- 3. Confidencialidad:** la información personal o identificable acerca de la persona que participará, será recolectada con el entendimiento que no será revelada a otros sin su consentimiento, y será utilizada solo para los fines del estudio.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. RESULTADOS:

1.- DATOS GENERALES:

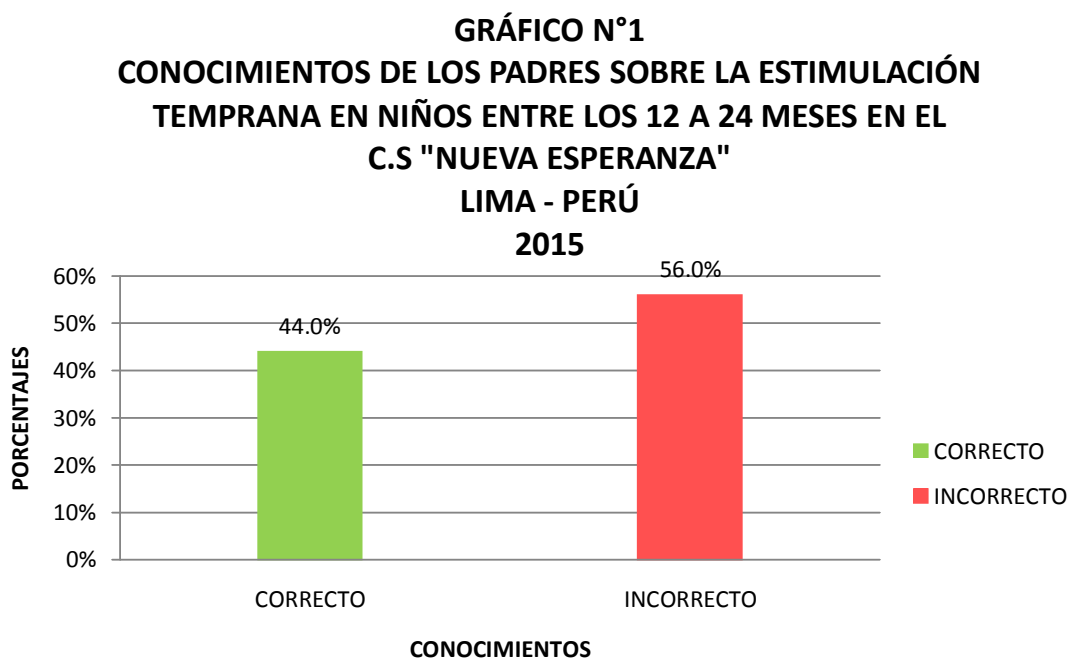
Según la clasificación dada por la OMS para los grupos etareos de los padres que asisten al servicio de CRED en el C.S “Nueva Esperanza”, se tiene que del 100% de padres (50), el 6.0% (3) tienen entre 10-19 años, el 76.0% (38) tienen entre 20-35 años, y el 18.0% (9) tienen entre 36 – 59 años. (Anexo H).

Se tiene también que según el grado de instrucción del 100% (50) de padres, el 6.0% (3) tiene primaria completa, el 2.0% (1) tiene primaria incompleta, el 42.0% (21) tiene secundaria completa, el 12.0% (6) tiene secundaria incompleta y el 38.0% (19) tiene estudios superiores. (Anexo I).

Finalmente se tiene que según grupos por edades de los niños del 100% (50) de padres entrevistados, el 40.0% (20) de ellos tienen niños de 12-15 meses de edad, el 26.0% (13) tienen niños de 16-18 meses, el 18.0% (9) tienen niños de 19-21 meses y el 16.0% (8) tienen niños de 22-24 meses (Anexo J).

2.- DATOS ESPECÍFICOS:

1.- Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses:



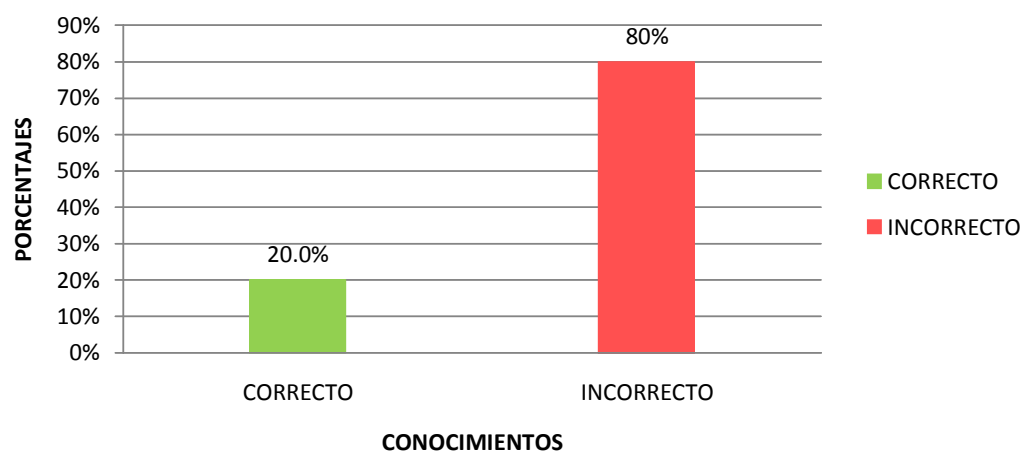
DESCRIPCIÓN:

En el gráfico N°1 se presenta los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de

edad. Del 100% (50) de padres entrevistados, el 44% (22) tienen un conocimiento correcto y el 56% (28) tienen un conocimiento incorrecto.

2.- Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana del área del lenguaje en niños entre los 12 a 24 meses:

GRÁFICO N°2
CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN NIÑOS ENTRE LOS
12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015

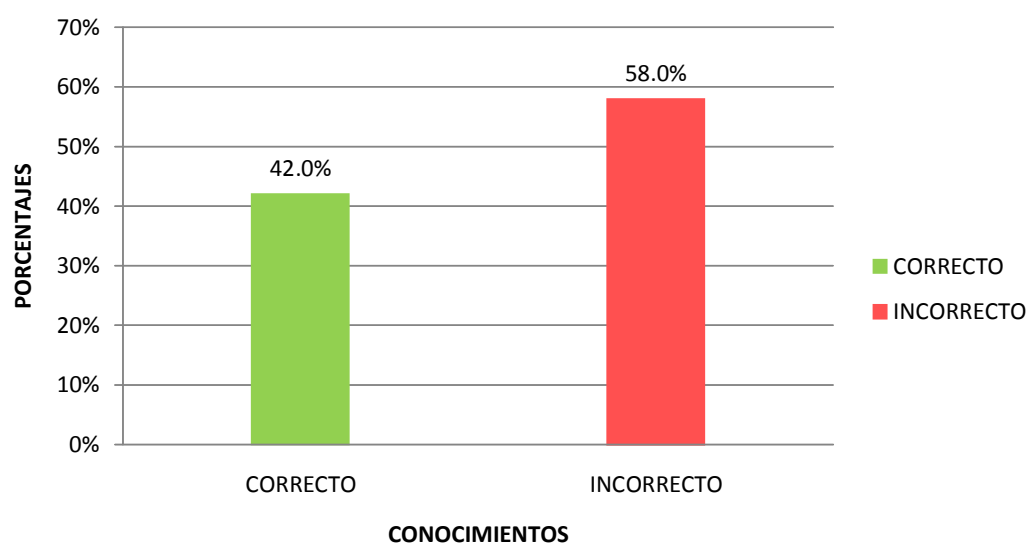


DESCRIPCIÓN:

En el gráfico N°2 se presentan los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en el área del lenguaje, con un total del 100% (50) de padres entrevistados, el 20% (10) presenta un conocimiento correcto, y un 80% (40) presenta un conocimiento incorrecto.

3.- Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana del área motora en niños entre los 12 a 24 meses:

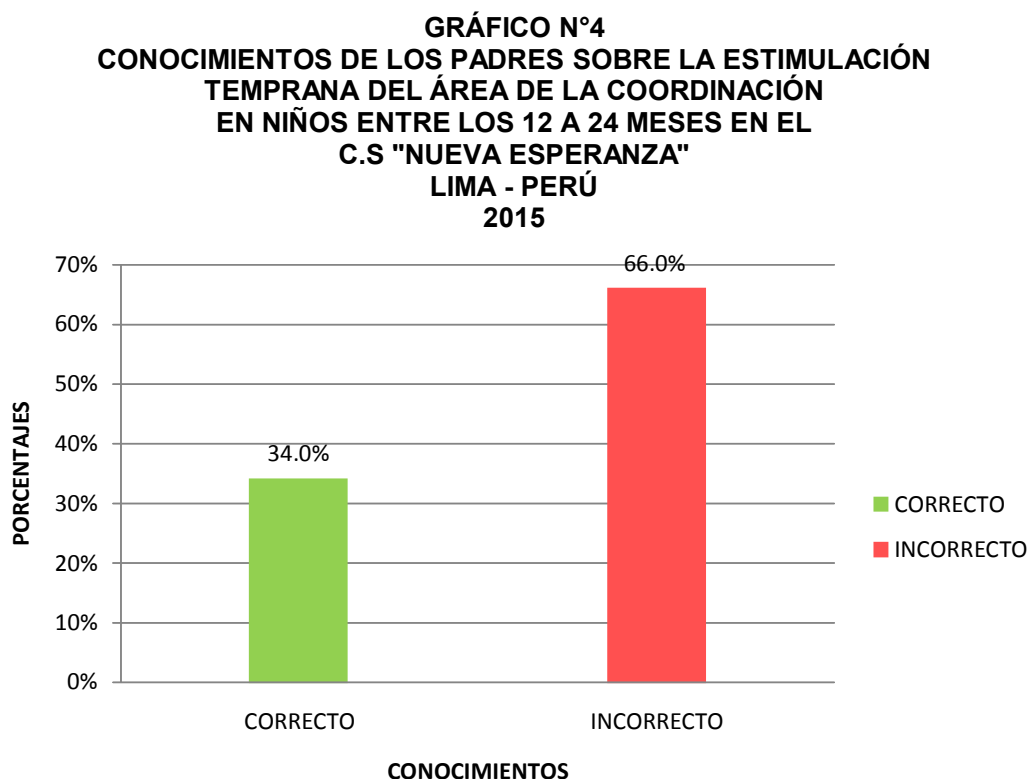
GRÁFICO N°3
CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA MOTORA EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015



DESCRIPCIÓN:

En el gráfico N°3 se presentan los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en el área motora, con un total del 100% (50) de padres entrevistados, dando como resultado que un 42% (21) presenta un conocimiento correcto, y un 58% (29) presenta un conocimiento incorrecto.

4.- Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana del área de la coordinación en niños entre los 12 a 24 meses:

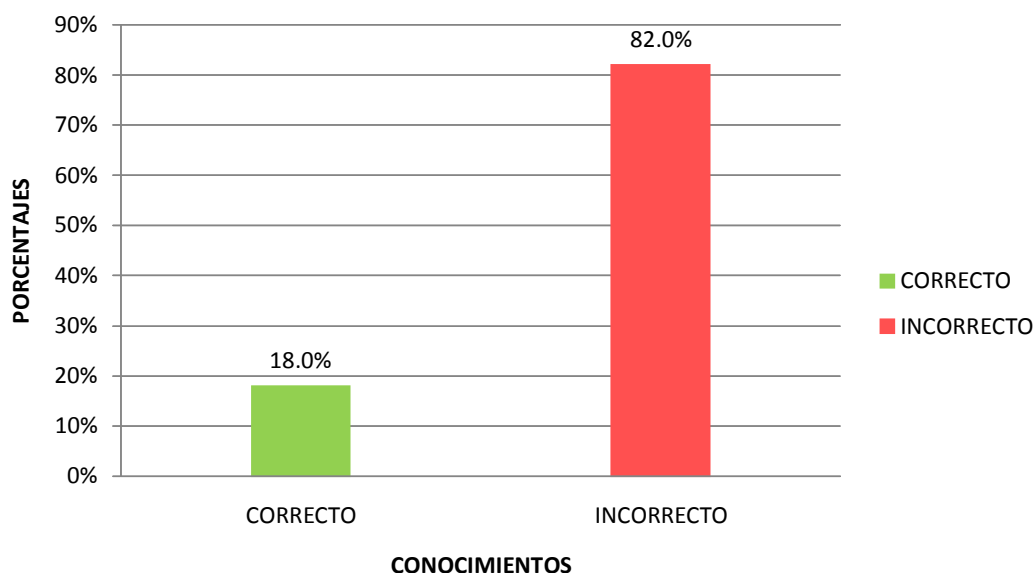


DESCRIPCIÓN:

En el gráfico N°4 se presentan los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en el área de la coordinación, con un total del 100% (50) de padres entrevistados, se tiene que un 34% (17) presenta un conocimiento correcto, y un 66% (33) presenta un conocimiento incorrecto.

5.- Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana del área social en niños entre los 12 a 24 meses:

**GRÁFICO N°5
CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA SOCIAL EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015**



DESCRIPCIÓN:

En el gráfico N°5 se presentan los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en el área de la coordinación, con un total del 100% (50) de padres entrevistados, teniendo que un 18% (9) presenta un conocimiento correcto, y un 82% (41) presenta un conocimiento incorrecto.

B. DISCUSIÓN:

El cumplimiento de la Estimulación Temprana es y siempre será una preocupación para la enfermera peruana, ya que es ella la responsable de evaluar su aplicación mediante acciones que realiza para fomentar el desarrollo del niño, la educación que brinda a los padres y a la comunidad, teniendo de esa manera el propósito de generar un mayor conocimiento en ellos, con lo cual ayude a prevenir y detectar importantes aspectos que atendidos a tiempo son susceptibles de superar.

Los resultados del presente estudio, muestran que los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad, son en su mayoría incorrectos. La importancia de los miembros de la familia (padres e hijos), en especial el vínculo que adquiere la madre con el hijo, resulta importante en el desarrollo de los procesos de aprendizaje del niño, ya que aprende de los refuerzos que recibe de la familia principalmente de los padres.

Sobre la importancia de la Estimulación Temprana se ha estudiado en diferentes escenarios y realidades; así tenemos a Acosta y cols., realizaron un estudio en la ciudad de Ibarra – Ecuador, titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas que poseen las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años”, concluyen que “aquellos niños estimulados por sus padres tienen un mejor nivel de desarrollo en las diversas áreas que aquellos no estimulados”.⁽¹⁰⁾.

Quispe Gutiérrez, Haydeé, concluye que “los padres que muestran un alto conocimiento sobre la estimulación temprana presentan niños

con un normal desarrollo psicomotor (87.50%) y los padres que presentan un bajo conocimiento sobre estimulación temprana tienen niños con un retraso en el desarrollo psicomotor (75.00 %)".⁽⁴⁾

Se aprecia en el estudio que según las áreas del desarrollo; en el área del lenguaje se encuentra un porcentaje significativo de un conocimiento incorrecto. Los resultados son similares a los obtenidos por Huamanyauri Saavedra, July en su estudio, donde concluye que "el grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área del lenguaje del lactante menor de un año es bajo, siendo predominante este resultado en las madres de los lactantes entre los 7 – 11 meses".⁽⁵⁾

El área del lenguaje es fundamental porque el niño ira progresando su habla, primero mediante la emisión de sonidos, hasta lograr la articulación de palabras, y todo este proceso necesita de un desarrollo anátomo - funcional de integridad cerebral y de un medio social en el cual el niño pueda recibir la estimulación adecuada para su edad, idea basada en el artículo publicado por Andrare, Catalina, titulado "La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los lactantes de 0 a 2 años"⁽¹⁷⁾. Si el conocimiento de las madres en esta área es bajo, se verá afectada la posibilidad del niño de ganar progresivamente nuevos vocablos para enriquecer su lenguaje y su habilidad para comunicarse no sólo para que el niño se haga entender y satisfacer sus necesidades, sino también para favorecer su autoestima. Una de las causas del alto porcentaje de deficiencia en esta área es la poca educación que se brinda a la madre y la indiferencia sobre el tema debido a que no se considera lo importante que es para el desarrollo del niño.

En el área motora, los conocimientos se manifiestan de forma incorrecta. Éstos resultados se asemejan a los hallados por Huamanyauri Saavedra, July (Lima; 2005), citada líneas arriba, quien concluye que “el grado de conocimiento en la mayoría de las madres sobre estimulación temprana en el área motora del lactante menor de un año es en su mayoría medio, destacando a las madres de los lactantes de 7 – 11 meses que presentan un conocimiento bajo”.⁽⁵⁾

El crecimiento del cerebro y la mielinización hacen posible un control motor y el perfeccionamiento de las habilidades motoras, que lleva a un mayor número de exploraciones, lo que ayuda a lograr habilidades cognoscitivas. Los ejercicios que se realicen en esta área están dirigidos a conseguir que el niño controle cada una de las partes de su propio cuerpo y sus movimientos.⁽²⁰⁾

Por lo expuesto se deduce que los resultados obtenidos de un conocimiento incorrecto en ésta área pueden repercutir en una limitada adquisición de fuerza y de tono muscular, así también en el control de sus movimientos y del medio que lo rodea.

Los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en el área de la coordinación son incorrectos. Dichos resultados se pueden contrastar con los encontrados por Mayuri Gervacio, Ana en su estudio titulado “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, en el C.S “Gustavo Lanatta”, Ate – Vitarte, 2014”, donde concluye que “el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año es un conocimiento medio (47.5%) prevalentemente, seguido de un conocimiento bajo (31.0%)”.⁽⁹⁾

El área de la coordinación comprende el desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual y viso auditivo), todo ello permitirá al niño o niña acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral.⁽¹⁸⁾

Los resultados muestran que los padres presentan un conocimiento incorrecto, lo que podría llegar a repercutir en corto o largo plazo en el desarrollo normal de su niño o niña, e incluso llegar a no potencializar sus habilidades.

Acerca de los conocimientos de los padres en el área social tenemos que se ha dado de manera incorrecta. Los resultados difieren de los encontrados por Del Pilar Meza Flores, Mercedes, donde concluye que “el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de 1 año en el área social va de medio a alto con un 85% y 15% respectivamente”⁽⁷⁾

Podemos decir que esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. La estimulación se orienta a proporcionar al niño el mayor grado de iniciativa y autonomía posible en lo referente a hábitos básicos de independencia; por otra parte, se basa también en que el niño establezca vínculos adecuados con el grupo familiar y con el medio que lo rodea.⁽¹⁸⁾

El conocimiento incorrecto de las madres en esta área no sólo traería problemas para que se socialice saludablemente con las demás personas, sino también esto le generaría en el futuro problemas en la

escuela y vida personal al no poder desenvolverse adecuadamente en sociedad.

Es importante que las enfermeras y demás profesionales de la salud intervengan en estos campos educando a los padres y en especial a las madres que son las que pasan el mayor tiempo con los niños, para así poder superar las deficiencias en ésta u otras áreas del desarrollo a fin de mejorar la calidad de vida de sus hijos.

CÁPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES:

Una vez culminado el estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Los conocimientos de los padres, en particular de las madres, sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses, es incorrecto, lo que va a repercutir negativamente en gran medida en el posterior desarrollo del niño.
2. Los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área del lenguaje es incorrecto.

3. Los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área motora es incorrecto.
4. Los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área de la coordinación es incorrecto.
5. Los conocimientos de los padres con niños entre los 12 a 24 meses de edad sobre la estimulación temprana en el área social es incorrecto.
6. Si se realiza un análisis comparativo en las cuatro áreas del desarrollo estudiadas se destaca que más del 50% de los conocimientos de los padres es incorrecto.
7. Las áreas con mayor porcentaje en conocimiento incorrecto, son la del lenguaje y social.

B. RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda realizar estudios incorporando la observación para poder tener mayor claridad de las actividades que realizan los padres para poder estimular a su niño o niña; usando la estrategia de visita domiciliaria.
2. Se sugiere realizar estudios similares estableciendo una comparación con otros estratos sociales, para determinar si ejercen influencia sobre la variable citada.

3. Realizar estudios, pero teniendo en cuenta la presencia del padre en el proceso de la estimulación temprana.
4. Enfatizar en la educación que brinda Enfermería, que el control de crecimiento y desarrollo no termina al año sino que los controles deben continuar hasta los 4 años 11 meses y 29 días.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- (1) LÓPEZ DE BERNAL, María Elena, GONZÁLEZ Medina, María Fernanda. Inteligencia Emocional. Ediciones GAMMA S.A. 2005. Colombia, Pág. 17.
- (2) AHUMADA ÁLVAREZ, Liz Mónica. Estimulación temprana. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.psicopedagogia.com/definicion/estimulacion%20temprana>
- (3) BECERRA PÉREZ, Patricia Carolina. Funcionalidad y Autocuidado en familias de niños de 2 a 4 años, asistentes e inasistentes al control De salud del Hospital de Puerto Aisén. Valdivia – Chile, 2007.
- (4) ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2009) “Desarrollo en la primera infancia” [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/>
- (5) QUISPE GUTIÉRREZ, Haydeé. Nivel de conocimientos y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la I.E “Jorge Chávez” Tacna-2010. [Artículo en línea]. Disponible en: http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/bitstream/handle/unjbg/130/24_Quispe_Gutierrez_HD_FACS_Enfermeria_2012.pdf?sequence=1
- (6) HUAMANYAURI SAAVEDRA, July Rocío. Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño – hospital local de Huaycán – Ate – Vitarte. Lima – Perú, 2005.

- (7) ARIAS FERNÁNDEZ, Sylvia y CHANAMÉ AMPUERO, Eva. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre – Niño “San Bartolomé”, Cercado de Lima, 2012. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2122/2112>
- (8) DEL PILAR MEZA FLORES, Mercedes Kiyomi. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013. [Artículo en línea]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza_fm.pdf
- (9) MASLUCAN VIDAURRE, Irmira, VELAYARCE ZUTA, Lucila y RODRÍGUEZ NÚÑEZ, Yolanda. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del lactante mayor. EsSalud, Trujillo, 2010. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/9>
- (10) MAYURI GERVACIO, Ana María. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, en el C.S “Gustavo Lanatta”, Ate - Vitarte, 2014. [Artículo en línea]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/Mayuri_am.pdf
- (11) ACOSTA CARCELÉN, Susana Gabriela y DE LA CUEVA CARCELÉN, María José. Conocimientos, actitudes y prácticas

que poseen las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años con Síndrome de Down que acuden al INNFA de la Ciudad de Ibarra en la provincia de Imbadura en el periodo comprendido de Diciembre a Setiembre del 2012., en Ecuador. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1954/3/06%20ENF%20522%20tesis%20completa.pdf>

(12) DELVICIER PALACIOS, Lisett Cristina; Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con Síndrome de Down que acuden al Centro de Rehabilitación “Nuestra Familia” en la ciudad de la provincia de Esmeraldas periodo Abril a Julio del 2014, Ecuador. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/291/1/DELVICIER%20PALACIOS%20LISETT%20CRISTINA.pdf>

(13) MALDONADO GONZÁLES, Mónica Cecilia y OLIVA POZUELOS, Ana Gabriela. La estimulación temprana para el desarrollo afectivo, cognitivo y psicomotriz en niños y niñas Síndrome de Down de 0 a 6 años, Guatemala, Octubre, 2008. [Artículo en línea]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2662.pdf

(14) SEGARRA CIPRÉS, Mercedes; BON LLUSAR, Juan Carlos. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa N°52 y 53. Castellón - España, 2004 – 2005.

- (15) MORENO GUERRERO, Amalia. La Estimulación Temprana. Granada – España. Enero, 2009. [Artículo en línea]. Disponible en: http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_14/AMALIA MORENO 1.pdf
- (16) TÉLLEZ DEL RÍO, Raúl. Introducción a la Estimulación Temprana, México, 2010. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.quimica.unam.mx/IMG/pdf/INTRODUCCION A LA ESTIMULACION TEMPRANA.pdf>
- (17) ANDRADE, Catalina y ARAYA, Daniela. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los lactantes de 0 a 2 años, 15 de Noviembre, 2012. Lima – Perú. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://prezi.com/hl0pjmbt8jce/la-estimulacion-temprana-en-los-lactantes-de-0-a-2-anos/>
- (18) MINSA. ADRA Perú. ANTAMINA. Guía de Estimulación Temprana para el Facilitador. Lima – Perú, 2009.
- (19) UNICEF. La relevancia de los primeros años de vida del niño: Estimulación Temprana. Sao Pulo - Brasil, 2012. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.edu.xunta.es/centros/ceipmanuelfraga/system/files/Estimulaci%C3%B3n+Temprana.pdf>
- (20) SNELL, R. Neuroanatomía Clínica, 6ta edición editorial panamericana. Washington D.C, 2010.
- (21) MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años RM N°990-2010/MINSA. Lima – Perú, 2011.

- (22) MATO BALBIS, Ana Gloria. La importancia de la Atención Temprana en los primeros momentos del desarrollo. Universidad de Coruña – España. [Artículo en línea]. Disponible en: http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/2183/6683/1/RGP_3-22.pdf
- (23) BERNAL, Mayte. Notas de prensa: Expertos señalan la importancia de la Estimulación Temprana para el desarrollo integral del niño. Sevilla – España. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.trillaseduforma.com/zona-prensa/ficheros/notas-prensa/notap003.pdf>
- (24) CAÑON MONTAÑEZ, Wilson, ALVARADO, Laura y GUARIN, Luzmila. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre – hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista de Investigación de la Universidad de Santander (UDES), Colombia, 2011. [Artículo en línea]. Disponible en: <file:///C:/Users/Docent/Downloads/Dialnet-AdopcionDelRolMaternalDeLaToristaRamonaMercerAlCui-4563154.pdf>
- (25) SILVA CRUZ, Julio. Importancia de la Relación Madre e Hijo. Centro Psicológico ANIMUS. Lima – Perú. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.centropsicologicoanimus.com/trece.pdf>

ANEXOS

ÍNDICE

ANEXO	Pág.
A INSTRUMENTO	I
B OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	VI
C CONSENTIMIENTO INFORMADO	IX
D PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS	X
E FÓRMULA DE MUESTREO	XI
F MATRIZ DE CODIFICACIÓN	XII
G MEDICIÓN DE LA VARIABLE – CAMPANA DE GAUSS	XIII
H EDAD DE LAS MADRES	XIV
I GRADO DE INSTRUCCIÓN	XV
J GRUPOS POR EDADES DE LOS NIÑOS	XVI
K CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES DE EDAD.	XVII
L CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES	XVIII
M CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA MOTORA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES	XIX
N CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA DE LA COORDINACIÓN EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES	XX
O CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL ÁREA SOCIAL EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES	XXI

ANEXO A
INSTRUMENTO
CUESTIONARIO

**CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES DE EDAD QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO DEL C.S “NUEVA ESPERANZA”, 2015**

I. PRESENTACION

Buenas tardes, mi nombre es Fiorella Zelene Veloís Arteaga Tupia, soy interna de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, estoy realizando un estudio de investigación con el fin de identificar el conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en las áreas del desarrollo de sus hijos entre los 12 a 24 meses. La entrevista - encuesta es de carácter anónimo y confidencial, los resultados obtenidos se utilizarán solo con fines de investigación.

Por tal motivo solicito su valiosa colaboración dando respuestas veraces a las preguntas que se le formulan a continuación.

II. INSTRUCCIONES






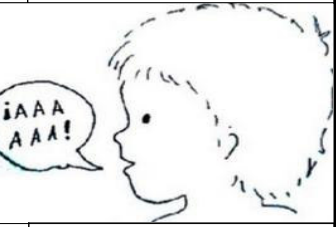
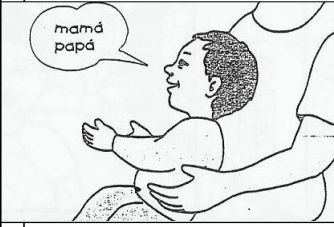
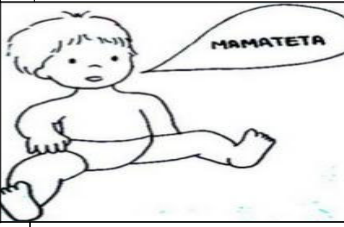
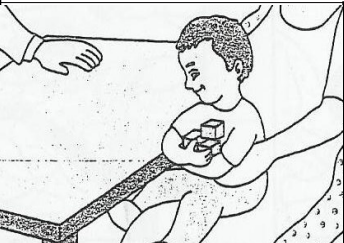
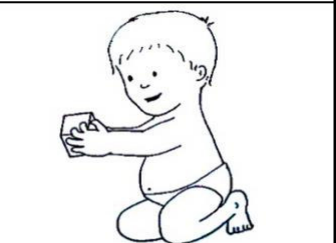
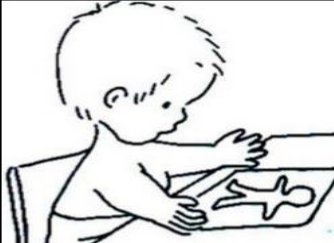





A continuación se presentan una serie de preguntas e imágenes con alternativas múltiples a las cuales Ud. deberá responder marcando con un aspa (X) de acuerdo a lo que considere correcto.

III. DATOS GENERALES

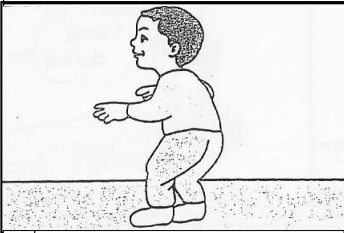
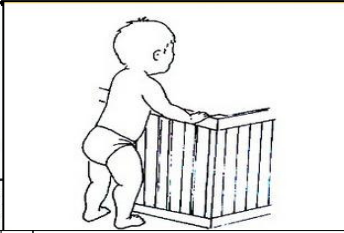
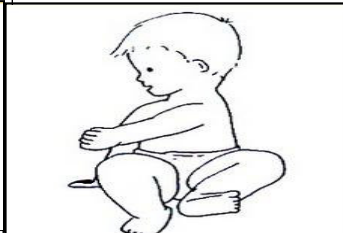
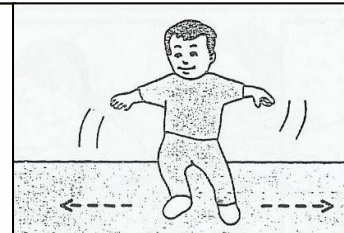

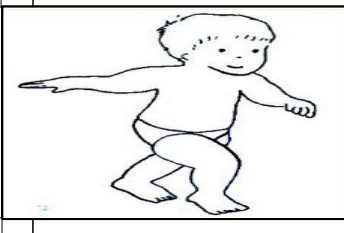
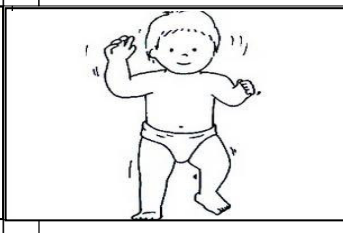
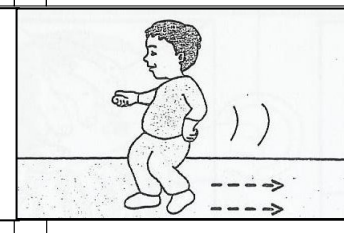

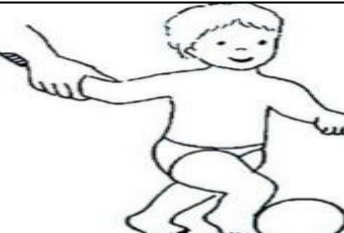
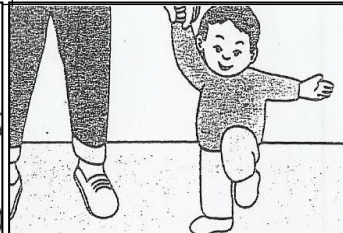
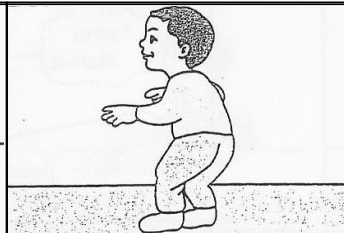

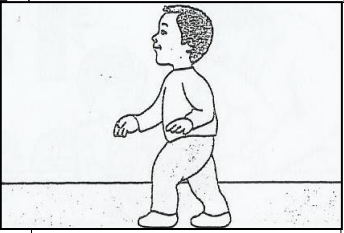
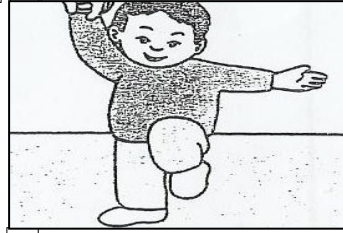
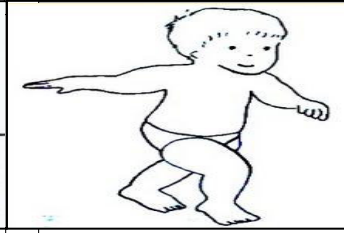
1. Edad de la madre y/o padre: _____años
2. Grado de Instrucción de la madre:
 - a) Primaria Completa
 - b) Primaria Incompleta
 - c) Sec. Completa
 - d) Sec. Incompleta
 - e) Superior
3. Su niño(a) qué edad tiene: _____
 - a) 12 - 15 meses
 - b) 16 – 18 meses
 - c) 19 – 21 meses
 - d) 22 – 24 meses

IV. DATOS ESPECÍFICOS:

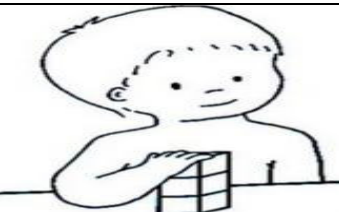
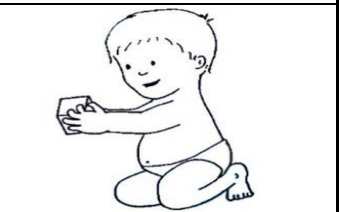
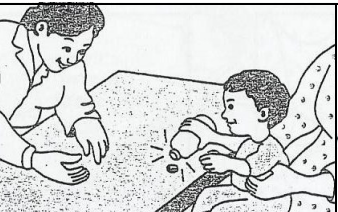
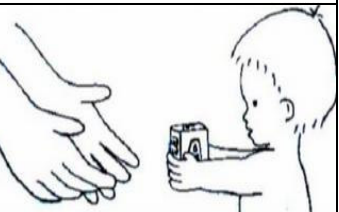


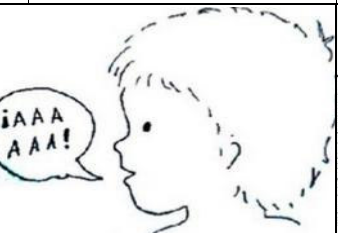
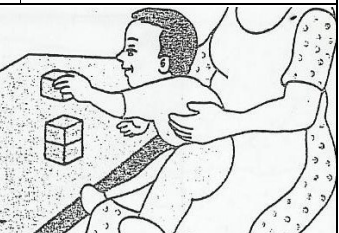

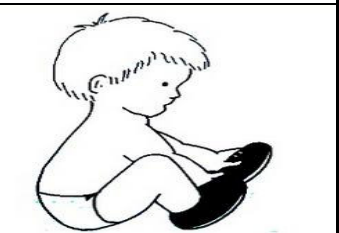





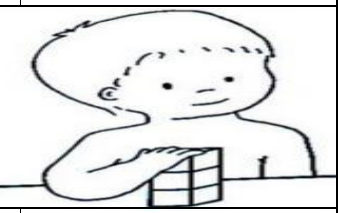
4.- ¿Cuáles de las siguientes imágenes relacionadas al área del lenguaje realizan los niños de acuerdo a su edad?

ÁREA DEL LENGUAJE			
12 a 15 meses		16 a 18 meses	
			
Debe decir al menos 2 palabras sueltas (papá, mamá, aba,...)	Debe decir sílabas como: ma, da o pa.	Debe decir palabras como: pan, toma, dame,...	Debe decir al menos 3 palabras (mami, papi, nena,...)
			
Dice oraciones simples como: "mamá vamo calle".	Aún no dice mamá ni papá, sólo hace gestos o grita.	Sólo dice papá y mamá.	Debe decir palabras frases como: "ma ma te ta "
19 a 21 meses		22 a 24 meses	
			
Defiende su juguete.	Comprende frases sencillas como: "recoge el cubo y dámelo"	Apunta cuatro partes de su cuerpo.	Debe decir el nombre de 1 objeto que se le muestre.
			
Debe decir el nombre de 2 objetos que se le muestre.	Debe decir al menos 6 palabras: mamá, papá, agua, pan, perro y gato,	Debe decir oraciones simples: "mamá quiero pan".	Debe decir 3 palabras: pan, toma, dame,...

5.- ¿Cuáles de las siguientes imágenes relacionadas al área motora realizan los niños de acuerdo a su edad?

ÁREA MOTORA			
12 a 15 meses		16 a 18 meses	
			
Puede mantenerse de pie sólo.	Puede ponerse de pie pero con ayuda.	Sentado en el piso se para sólo.	Puede caminar varios pasos hacia un lado.
			
Camina algunos pasos de la mano.	Puede correr.	Puede caminar sólo.	Puede caminar varios pasos hacia atrás.
19 a 21 meses		22 a 24 meses	
			
Logra garabatear el papel.	Sabe arrojar o patear la pelota.	Puede pararse en un pie con ayuda.	Aún no se atreve a pararse en un pie.
			
Coge la pelota pero no juega con ella.	Logra caminar sólo.	Puede pararse en un pie sólo.	Corre.

6.- ¿Cuáles de las siguientes imágenes relacionadas al área de la coordinación realizan los niños de acuerdo a su edad?

ÁREA DE LA COORDINACIÓN			
12 a 15 meses		16 a 18 meses	
			
Puede armar torres con 3 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...	Logra aplaudir cuando algo le agrada.	Puede sacar pequeños objetos de recipientes como botellas.	Entrega su juguete.
			
Introduce un frejol en el frasco.	Puede armar torres con 5 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...	Suele gritar para que le alcancen el objeto.	Puede construir torres con 3 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...
19 a 21 meses		22 a 24 meses	
			
Puede construir torres con 6 o 7 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...	Se quita los zapatos.	Logra desenroscar frascos.	Introduce un frejol en un frasco.
			
Arrastra su juguete.	Puede construir torres con 5 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...	Intenta desenroscar un frasco.	Puede construir torres con 3 objetos: latas, cajas, tazas, cubos,...

7.- ¿Cuáles de las siguientes imágenes relacionadas al área social realizan los niños de acuerdo a su edad?

ÁREA SOCIAL			
12 a 15 meses		16 a 18 meses	
Baila conmigo cuando escucha alguna música y le canto.	Come con nosotros en la mesa.	Logra señalar con el dedo sus zapatos.	Avisa sus necesidades.
Entrega los objetos o las cosas cuando se le pide.	Aún no puede pararse, sólo aplaude.	Entrega los objetos o las cosas cuando se le pide.	Imita tareas simples de la casa.
19 a 21 meses		22 a 24 meses	
Juega con otros niños y espera su turno.	Aún no juega con otros niños.	Aún no acomoda sus juguetes.	Defiende su juguete.
Juega con otros niños de su edad.	Puede decir palabras completas para pedir lo que desea.	Muestra su zapato.	Ayuda en tareas simples de la casa: secar la mesa, barrer, guardar sus juguetes,...

ANEXO B

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLE

VARIABLE IDENTIFICADA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad.	Es la información que tienen los padres sobre la estimulación temprana a los niños entre los 12 – 24 meses de edad. Obtenida de manera formal e informal, abarcando las áreas del desarrollo como son la del lenguaje, motora,	-Área del lenguaje.	<p>De 12 a 15 meses. -Entrega como respuesta a una orden algún objeto. -Dice al menos 2 palabras sueltas (papá, mamá, nena, abua,...)</p> <p>De 16 a 18 meses. -Avisa sus necesidades. -Dice palabras frases: “mamateta”. -Distingue entre tú y yo.</p> <p>De 19 a 21 meses. -Dice al menos 6 palabras: mamá, papá, agua, pan, perro y gato. -Comprende frases sencillas: “recoge el cubo y dámelo”.</p> <p>De 22 a 24 meses -Dice oraciones simples: “mamá quiero pan”, “mamá vamo calle”. -Comprende 3 frases: “siéntate, quítate el zapato, dámelo”.</p>	<p>Correcto</p> <p>Incorrecto</p>	Es aquella información que refieren tener los padres con respecto a la estimulación temprana en niños entre los 12 – 24 meses de edad, que involucran las áreas del desarrollo, tales como: lenguaje, motora, coordinación y

	coordinación y social; las cuales ayudan al desarrollo cerebral, desarrollo del destrezas, a la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con iguales y personas adultas.	-Área motora.	De 12 a 15 meses. - Se mantiene de pie solo. - Camina algunos pasos solo. De 16 a 18 meses. -Sentado en el suelo se para solo. -Corre. De 19 a 21 meses. -Arroja y pateo la pelota -Sostiene la cuchara para comer. De 22 a 24 meses -Se para en un pie con ayuda.		social, ésta información será recolectada mediante la técnica de entrevista – encuesta y el uso de un cuestionario.
		-Área de la coordinación.	De 12 a 15 meses. -Introduce un frejol en un frasco. -Espontáneamente garabatea. -Forcejea hasta quitarse los zapatos. -Arrastra juguetes. -Identifica figuras de objetos comunes. De 16 a 18 meses. -Atrae el cubo con un palo. -Construye torres de 3 cubos. De 19 a 21 meses. -Construye una torre con 5 cubos. -Intenta quitarse prendas inferiores. De 22 a 24 meses -Construye una torre con 7 cubos. -Desenrosca un frasco para mirar dentro.		

		-Área social.	<p>De 12 a 15 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ofrece su juguete. -Come en la mesa con los demás. <p>De 16 a 18 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Defiende su juguete. -Imita tareas simples de la casa. <p>De 19 a 21 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Juega con otros niños. <p>De 22 a 24 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ayuda en tareas simples (secar la mesa, barrer, guardar sus juguetes,...) 		
--	--	----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenas tardes Sr(a) soy alumna de enfermería de la UNMSM, en esta oportunidad estoy realizando un estudio de investigación con autorización del CS “Nueva Esperanza”, el cual tiene como objetivo determinar los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del CS “Nueva Esperanza”.

Usted deberá responder a todas las preguntas que a continuación le presentaré. Su participación es libre y voluntaria. La información que usted brinde es de uso exclusivo para la investigación.

Yo..... Identificado con DNI.....acepto participar en la investigación, siendo informado de todos los aspectos que concierne.

.....
Firma del participante

ANEXO D
JUICIO DE EXPERTOS

VALIDEZ DE CONTENIDO

TABLA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINAMIAL: JUECES EXPERTOS

CRITERIOS	N° de Jueces						VALOR BINOMIAL
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	1	1	0,010
2	1	1	1	1	1	1	0,010
3	1	1	1	1	1	1	0,010
4	1	1	1	1	1	1	0,010
5	1	1	1	1	1	1	0,010
6	1	1	1	1	1	1	0,010
7	1	1	1	1	1	1	0,010

Si $p < 0,05$ la concordancia es significativa, así tenemos para el presente instrumento validado:

$P = 0,010$

X

ANEXO E
FÓRMULA DE MUESTREO

$$n = \frac{Z^2 \times p(1-p) \times N}{e^2 \times (N-1) + Z^2 \times p(1-p)}$$

N = 96 o 120

Z= 1.96 (95% de Intervalo de Confianza)

p= 0.5

q= (p- 1) = 0.5

e= 0.1 (10%)

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 96}{(0.1)^2 \times (96-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 48.26$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 120}{(0.1)^2 \times (120-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 53.59$$

Es así que la muestra se encontrará entre 48.26 y 53.59, siendo finalmente:

$$n = 50$$

ANEXO F

MATRIZ DE CODIFICACIÓN

Nº DE PADRES ENCUESTADOS	PREGUNTAS																				
	EDAD DE LA MADRE	EDAD DEL PADRE	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE	GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE	EDAD DEL NIÑO O NIÑA	ÁREA DEL LENGUAJE				ÁREA MOTORA				ÁREA DE LA COORDINACIÓN				ÁREA SOCIAL			
	1.1	1.2	2.1	2.2	3	4.1 - LACTANTE DE 12-19 MESES	4.2 - LACTANTE DE 19-21 MESES	4.3 - LACTANTE DE 22-24 MESES	4.4 - LACTANTE DE 25-27 MESES	5.1 - LACTANTE DE 12-19 MESES	5.2 - LACTANTE DE 19-21 MESES	5.3 - LACTANTE DE 22-24 MESES	5.4 - LACTANTE DE 25-27 MESES	6.1 - LACTANTE DE 12-19 MESES	6.2 - LACTANTE DE 19-21 MESES	6.3 - LACTANTE DE 22-24 MESES	6.4 - LACTANTE DE 25-27 MESES	7.1 - LACTANTE DE 12-19 MESES	7.2 - LACTANTE DE 19-21 MESES	7.3 - LACTANTE DE 22-24 MESES	7.4 - LACTANTE DE 25-27 MESES
1	30	9	e	3	c	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
2	35	9	e	3	a	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0
3	20	9	d	3	d	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
4	24	9	c	3	a	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
5	34	9	e	3	c	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
6	17	9	d	3	a	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
7	22	9	c	3	d	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
8	24	9	e	3	d	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
9	23	9	e	3	c	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
10	28	9	d	3	b	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	20	9	c	3	c	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
12	24	9	c	3	b	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
13	21	9	d	3	d	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
14	31	9	e	3	d	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
15	30	9	c	3	a	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	31	9	c	3	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
17	40	9	a	3	b	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1
18	36	9	c	3	c	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
19	28	9	c	3	c	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
20	42	9	a	3	a	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
21	23	9	e	3	a	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
22	24	9	e	3	a	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
23	30	9	e	3	c	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
24	30	9	e	3	d	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
25	26	9	e	3	b	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0
26	28	9	b	3	a	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
27	27	9	c	3	b	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1
28	19	9	c	3	a	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
29	28	9	c	3	b	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
30	20	9	c	3	a	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	46	9	d	3	a	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
32	27	9	c	3	d	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
33	38	9	c	3	b	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
34	38	9	d	3	d	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
35	37	9	e	3	b	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
36	33	9	c	3	b	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
37	37	9	c	3	a	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
38	27	9	c	3	a	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	31	9	a	3	c	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
40	26	9	e	3	b	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0
41	39	9	e	3	a	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
42	19	9	c	3	a	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
43	22	9	e	3	c	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1
44	23	9	e	3	a	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
45	35	9	c	3	b	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
46	24	9	c	3	b	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
47	29	9	e	3	a	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
48	20	9	e	3	a	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
49	29	9	c	3	a	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
50	21	9	c	3	b	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0

ANEXO G

MEDICIÓN DE LA VARIABLE

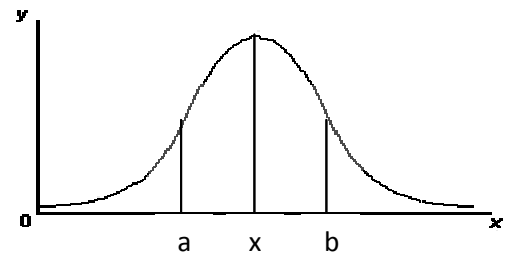
Para calificar la variable conocimientos de los padres sobre estimulación temprana como correcto o incorrecto, se calculó el promedio aritmético:

$$X = 278/50 = 5.56$$

- ❖ Conocimiento incorrecto: $a = [0 - 6]$
- ❖ Conocimiento correcto: $b = [7 - 16]$

ÁREA DEL LENGUAJE:

$$X = 85/50 = 1.7$$



CORRECTO	INCORRECTO
3 – 4	0 - 2

ÁREA MOTORA:

$$X = 64/50 = 1.28$$

CORRECTO	INCORRECTO
2 – 4	0 - 1

ÁREA DE LA COORDINACIÓN:

$$X = 59/50 = 1.18$$

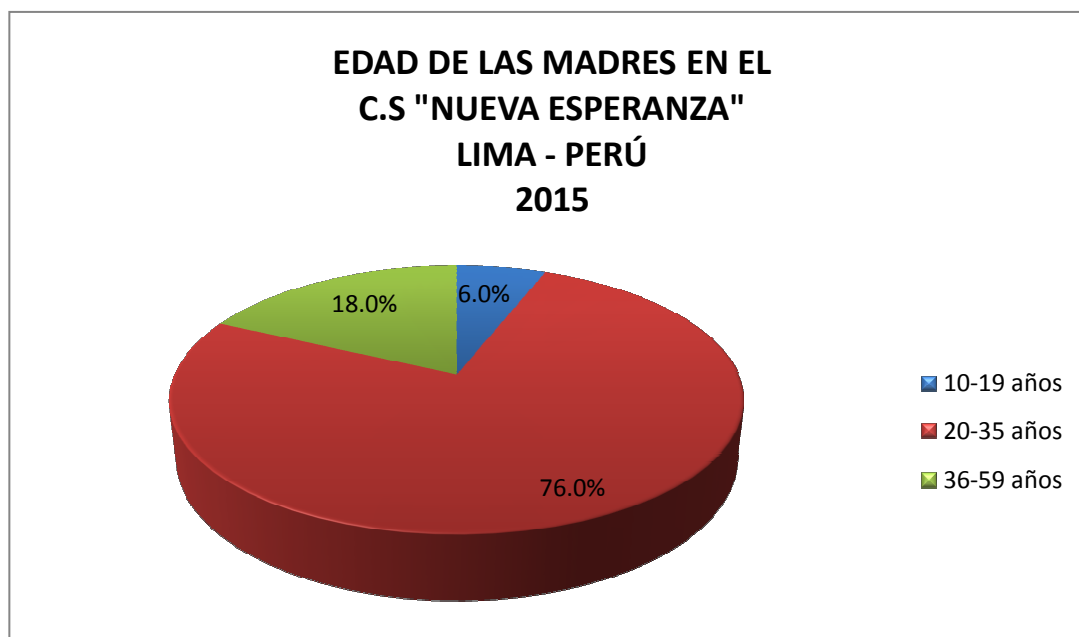
CORRECTO	INCORRECTO
2 – 4	0 - 1

ÁREA SOCIAL:

$$X = 76/50 = 1.52$$

CORRECTO	INCORRECTO
3 – 4	0 - 2

ANEXO H

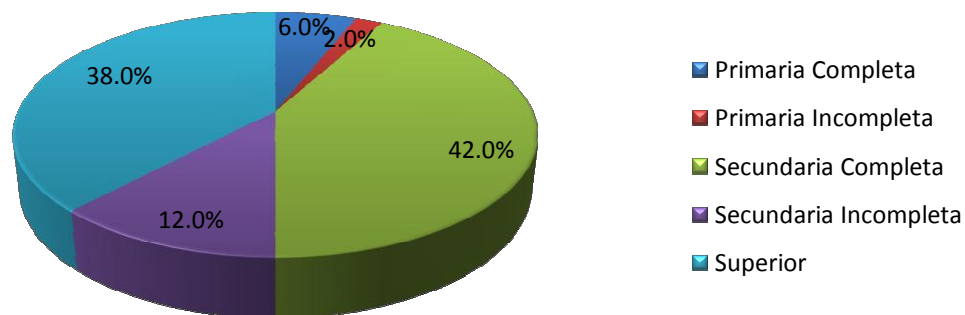


**EDAD DE LAS MADRES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015**

EDAD DE LAS MADRES	Nº	%
10 – 19 años	3	6%
20 – 35 años	38	76%
36 – 59 años	9	18%
TOTAL	50	100%

ANEXO I

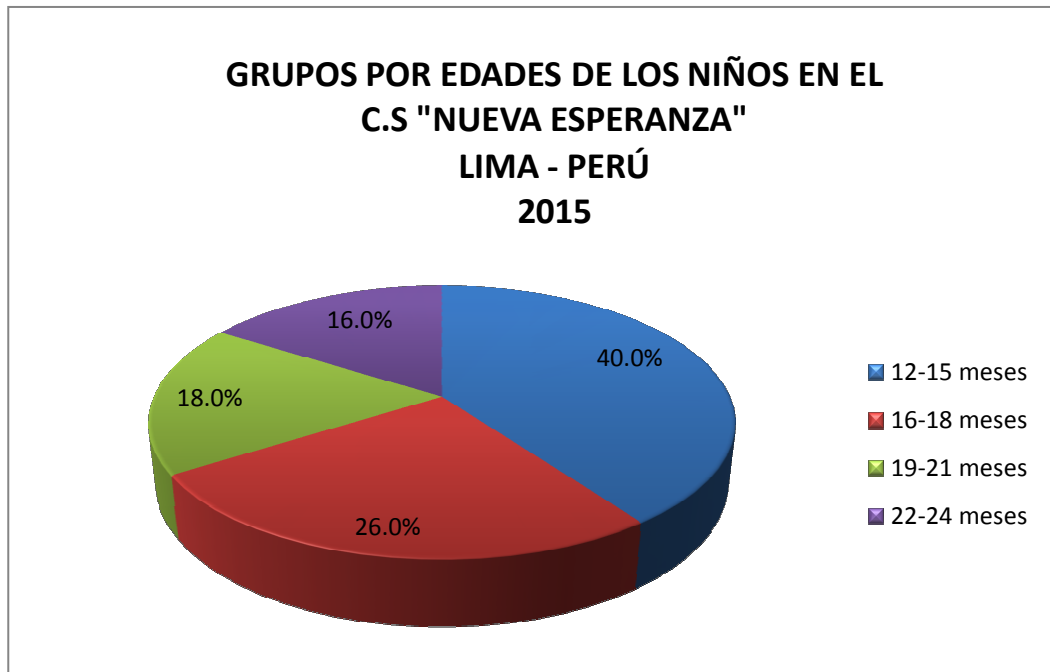
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN EL C.S "NUEVA ESPERANZA" LIMA - PERÚ 2015



GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES EN EL C.S "NUEVA ESPERANZA" LIMA - PERÚ 2015

GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nº	%
Primaria completa	3	6%
Primaria incompleta	1	2%
Secundaria completa	21	42%
Secundaria incompleta	6	12%
Superior	19	38%
TOTAL	50	100%

ANEXO J



**GRUPOS POR EDADES DE LOS NIÑOS EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015**

GRUPOS POR EDADES	N°	%
12 – 15 meses	20	40%
16 – 18 meses	13	26%
19 – 21 meses	9	18%
22 – 24 meses	8	16%
TOTAL	50	100%

ANEXO K

TABLA N°1
CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL C.S
"NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015

CONOCIMIENTOS	N°	%
CORRECTO	22	44%
INCORRECTO	28	56%
TOTAL	50	100%

ANEXO L

TABLA N° 2

**CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN NIÑOS ENTRE LOS
12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015**

CONOCIMIENTOS	N°	%
CORRECTO	10	20%
INCORRECTO	40	80%
TOTAL	50	100%

ANEXO M

TABLA N° 3

**CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA MOTORA EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA" LIMA -
PERÚ
2015**

CONOCIMIENTOS	N°	%
CORRECTO	21	42%
INCORRECTO	29	58%
TOTAL	50	100%

ANEXO N

TABLA N° 4

**CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA DE LA COORDINACIÓN EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA"
LIMA - PERÚ
2015**

CONOCIMIENTOS	N°	%
CORRECTO	17	34%
INCORRECTO	33	66%
TOTAL	50	100%

ANEXO O

TABLA N° 5
CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DEL ÁREA SOCIAL EN NIÑOS
ENTRE LOS 12 A 24 MESES EN EL
C.S "NUEVA ESPERANZA" LIMA -
PERÚ
2015

CONOCIMIENTOS	N°	%
CORRECTO	18	18%
INCORRECTO	32	82%
TOTAL	50	100%